

ANEMIA HEMOLITICA | Inducida por fármacos

El consumo de medicamentos puede generar diversos efectos secundarios, incluida la anemia hemolítica, efecto adverso grave que produce la inmunización contra el medicamento y/o los glóbulos rojos.

Es un evento poco común con una incidencia de aproximadamente un caso por millón de habitantes por año. Puede alcanzar una mortalidad del 23 al 40%, por ello, cuando se sospecha este evento es de vital importancia suspender de inmediato el fármaco.

La lista de medicamentos que pueden asociarse con la hemólisis es larga, pero la responsabilidad real sólo se ha establecido para unas 30 clases diferentes de fármacos que actualmente conforman una lista de alrededor de 130 de éstos. Entre los medicamentos asociados con esta reacción adversa se encuentran los antimicrobianos, en especial los antibióticos, de los cuales los más comúnmente implicados son las cefalosporinas.

Los medicamentos son: Penicilina, Amoxicilina, Trimetoprim/sulfametoxazol, Ampicilina, Cefazolina, Eritromicina, cefoxitin, etc.

La glucosa 6-Fosfato deshidrogenasa es una de las enzimas críticas para el funcionamiento y la supervivencia de los glóbulos rojos. Al analizar la función de esta enzima en el eritrocito se comprende su estrecha vinculación con los procesos relacionados con el estrés oxidativo, en los individuos que son portadores de formas enzimáticas con actividad disminuida. Los pacientes portadores de esta deficiencia enzimática son susceptibles a la acción de los agentes oxidantes, esto hace que la mayoría de los casos presenten una anemia hemolítica de intensidad variable desencadenada por la ingestión de ciertas drogas, baba de limón o en el transcurso de procesos infecciosos severos. Otra forma de presentación es la ictericia neonatal.